

• 药物研究 •

优甲乐治疗妊娠合并甲减的效果观察及其对妊娠结局的影响

彭 杰

益阳市安化县第二人民医院内分泌科 湖南安化 413522

【摘要】目的 探讨在妊娠合并甲减患者中应用优甲乐治疗的效果及对妊娠结局的影响。**方法** 将医院 2017 年 6 月-2018 年 6 月收治的妊娠合并甲减患者 53 例作为甲减组,另选取同期在院产检的健康妊娠者 50 例为对照组。甲减组予以优甲乐治疗,对照组予以定期产检及孕期保健指导,比较两组纳入研究时及分娩前的甲状腺激素水平变化,另外比较两组的妊娠结局。**结果** 纳入研究时甲减组的血清促甲状腺激素(TSH)高于对照组($P < 0.05$),血清游离甲状腺素(FT_4)、游离三碘甲状腺原氨酸(FT_3)均低于对照组($P < 0.05$),分娩前甲减组的血清 TSH 水平降低($P < 0.05$),血清 FT_3 、 FT_4 水平升高($P < 0.05$),分娩前甲减组的血清 TSH、 FT_3 、 FT_4 水平与对照组差异不显著($P > 0.05$),对照组纳入研究时与分娩前的血清 TSH、 FT_3 、 FT_4 水平比较无显著差异($P > 0.05$);两组的剖宫产、早产、产后出血、胎膜早破、低体重儿、新生儿窒息发生率比较差异不显著($P > 0.05$)。**结论** 在妊娠合并甲减患者中应用优甲乐治疗可改善甲状腺激素水平、预防不良妊娠结局的发生。

【关键词】 妊娠合并甲减; 优甲乐; 妊娠结局**【中图分类号】** R714.256**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-3179 (2019) 04-078-02

甲减是甲状腺功能减退的简称,属于临床常见的内分泌疾病,妊娠期女性因激素和免疫功能的变化,使其甲状腺功能受到影响,甲减的发生率较高,并可影响母体的正常代谢和胎儿的生长发育,增加不良妊娠结局的发生风险,因此需采取有效的干预措施^[1-2]。优甲乐是人工合成的左甲状腺素,具有与自然分泌的甲状腺素功能相同的作用,是治疗甲减的常用药物。本研究主要分析将优甲乐应用于妊娠合并甲减患者中的作用及对妊娠结局的影响。

1 资料与方法**1.1 临床资料**

53 例妊娠合并甲减患者为 2017 年 6 月-2018 年 6 月收治,将其作为甲减组,另选取同期来院产检的健康妊娠者 50 例为对照组,两组均为单胎妊娠。甲减组年龄 21-37 岁,平均 (30.5 ± 4.0) 岁,孕周 8-34 周,平均 (22.3 ± 5.0) 周,初产妇 33 例,经产妇 20 例。对照组年龄 20-38 岁,平均 (29.5 ± 4.0) 岁,孕周 8-33 周,平均 (21.5 ± 5.0) 周,初产妇 31 例,经产妇 19 例。两组上述资料比较无显著的统计学差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

甲减组以优甲乐(左旋甲状腺素钠片,德国默克公司,注册证号 H20100523) po, qd, 治疗期间每月检测甲状腺激素水平,根据监测结果酌情增减药物剂量,控制在 $150 \mu\text{g/d}$,

用药至分娩,同时按期体检,并予以孕期保健指导。

对照组仅予以常规产检及孕期保健指导。

1.3 观察指标

(1) 对比甲状腺激素水平。分别比较两组纳入研究时及分娩前的甲状腺激素水平,抽取受试者的空腹静脉血 3mL,以 3000r/min 离心 10min,留取血清使用电化学发光法检测促甲状腺激素(TSH)、游离三碘甲状腺原氨酸(FT_3)、游离甲状腺素(FT_4)水平,试剂盒由上海酶联生物科技有限公司生产。

(2) 对比妊娠结局。主要统计两组剖宫产、早产、产后出血、胎膜早破等不良妊娠结局的发生率。

1.4 统计学分析

以 SPSS25.0 软件分析数据,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,数据比较为 t 检验,计数资料以 (%) 表示,数据比较为 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果**2.1 甲状腺激素水平比较**

甲减组纳入研究时的血清 TSH 水平高于对照组($P < 0.05$),血清 FT_3 、 FT_4 水平低于对照组($P < 0.05$),分娩前甲减组的血清 TSH 水平低于纳入研究时($P < 0.05$), FT_3 、 FT_4 水平高于纳入研究时($P < 0.05$),分娩前两组的血清 TSH、 FT_3 、 FT_4 水平及对照组纳入研究时和分娩前的血清 TSH、 FT_3 、 FT_4 水平比较无统计学差异($P > 0.05$),见表 1。

表 1: 甲状腺激素水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	TSH (mIU/L)		FT_3 (pmol/L)		FT_4 (pmol/L)	
		纳入研究时	分娩前	纳入研究时	分娩前	纳入研究时	分娩前
甲减组	53	6.85 ± 2.01	1.70 ± 0.55^a	2.85 ± 0.80	6.10 ± 1.55^a	7.01 ± 2.33	15.84 ± 3.01^a
对照组	50	1.52 ± 0.50	1.60 ± 0.50	5.98 ± 1.50	6.30 ± 1.45	15.32 ± 3.21	16.45 ± 3.45
t 值		18.222	0.964	13.318	0.675	15.098	0.958
P 值		0.000	0.337	0.000	0.501	0.000	0.341

注:与纳入研究时比较,^a $P < 0.05$ 。

2.2 妊娠结局比较

两组的剖宫产、早产、产后出血、胎膜早破、低体重儿、新生儿窒息发生率比较无统计学差异($P < 0.05$),见表 2。

3 讨论

妊娠期女性胎盘会分泌大量的激素,使其处于应激状态,

免疫功能受到影响,影响甲状腺的分泌,另因妊娠期血容量的增加,肾小球过滤升高,碘的清除率提高,机体对碘的需求量增加,从而诱发甲减的发生^[3]。甲状腺激素作为氨基酸衍生物,主要促进机体的新陈代谢和发育,妊娠合并甲减患者可对母胎的代谢及胎儿的发育造成影响,威胁母婴健康,因此妊娠期女性一旦确诊甲减后需及时予以有效的治疗。

表 2: 妊娠结局比较 (%)

组别	n	剖宫产	早产	产后出血	胎膜早破	低体重儿	新生儿窒息
观察组	53	11/20.75	3/5.66	0/0.00	2/3.77	2/3.77	2/3.77
对照组	50	7/14.00	1/2.00	1/2.00	0/0.00	1/2.00	2/4.00
χ^2 值		0.814	0.924	1.070	1.924	0.286	0.004
P 值		0.367	0.337	0.301	0.165	0.593	0.953

本研究结果显示纳入研究时甲减组的血清 TSH 水平高于对照组, FT_3 、 FT_4 水平低于对照组, 分娩前甲减组的血清 TSH 水平降低且与对照组无明显差异, FT_3 、 FT_4 水平升高, 与对照组比较差异不显著, 对照组纳入研究时及分娩前的血清甲状腺指标水平差异不显著, 说明对妊娠期甲减患者应用优甲乐治疗可更好改善患者的甲状腺激素水平; 两组的剖宫产、早产、产后出血、胎膜早破、低体重儿、新生儿窒息发生率比较无统计学差异, 证实对妊娠期甲减患者应用优甲乐治疗可预防不良妊娠结局。优甲乐的成分为左甲状腺素钠, 其作用与内源性甲状腺激素相同, 可在体内转化为 FT_3 , 并与受体 FT_3 结合, 增加机体 FT_3 水平, 对下丘脑-垂体-甲状腺轴产生反馈作用, 抑制 FSH 水平的过度分泌, 使机体 TSH、 FT_4 、 FT_3 水平处于平衡状态, 以维持母胎正常的代谢和发育, 从而预防不良妊娠结局的发生^[4-5]。

综上, 以优甲乐治疗妊娠合并甲减, 可有效改善其甲状

腺激素水平, 并能预防不良妊娠结局的发生。

参考文献:

- [1] 黄一睿, 赵峰, 叶程程. 优甲乐治疗妊娠期甲减患者的临床疗效及对 TSH、 FT_3 、 FT_4 水平的影响 [J]. 中国生化药物杂志, 2017, 37(3):270-272.
- [2] 万静雯, 何志连, 邓雯. 优甲乐治疗妊娠期妇女亚临床甲状腺功能减退对其妊娠结局的影响 [J]. 药品评价, 2018, 15(9):13-16.
- [3] 苏艳洁, 廖滔. 左旋甲状腺素片治疗妊娠合并甲状腺功能减退疗效及对子代智力发育的影响 [J]. 中国计划生育学杂志, 2018, 26(4):52-55, 60.
- [4] 王丹婵, 郭焕仪. 优甲乐替代疗法对妊娠合并甲状腺功能减退症患者妊娠结局的影响 [J]. 临床医学工程, 2017, 24(7):941-942.
- [5] 李晏. 优甲乐治疗妊娠合并甲减或亚临床甲减期间治疗剂量变化研究 [J]. 中国医学创新, 2017, 14(31):29-33.

(上接第 75 页)

率、手术时长和术后并发症发生率相比均无明显差异 ($P > 0.05$); 与对照组相比, 观察组的术中出血量更少, 其 VAS 评分更低。进而提示, 输尿管软镜和经皮肾镜碎石术治疗肾结石的疗效相当, 均具有较高的安全性, 且输尿管软镜碎石术可显著减少患者的术中出血量和术后疼痛感。

总而言之, 输尿管软镜和经皮肾镜碎石术均为肾结石患者的有效治疗术式^[5], 但输尿管软镜碎石术与经皮肾镜碎石术相比, 其治疗创伤更少且术后疼痛感更轻, 因此可将输尿管软镜碎石术择为结石直径 $\leq 20\text{mm}$ 患者的优先治疗方案。

参考文献:

- [1] 付贤, 王旭亮, 李莉, 等. 超微经皮肾镜与输尿管软

镜治疗肾结石疗效比较 [J]. 浙江临床医学, 2018, 20(5):906-908.

- [2] 阮远, 李杏, 潘生玉, 等. 腹腔镜辅助经皮肾镜与输尿管软镜治疗盆腔异位肾结石的临床研究 [J]. 中华腔镜泌尿外科杂志 (电子版), 2019, 13(2):80-84.
- [3] 唐明伙, 刘强. 经皮肾镜联合电子输尿管软镜治疗复杂肾结石的临床疗效观察 [J]. 西藏医药, 2017, 38(1):20-22.
- [4] 赵海波. 经皮肾镜碎石取石术与输尿管软镜激光碎石术治疗肾结石患者的临床疗效比较 [J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(19):149-150.
- [5] 刘旭. 超声引导下经皮肾镜碎石取石术治疗肾结石 42 例效果观察 [J]. 河南外科学杂志, 2019, 25(2):111-112.

(上接第 76 页)

结果中能够肯定这种治疗方案的可行性。胞二磷胆碱在临床上主要是一种能够对患者脑功能进行改善的药物, 这种药物可以对患者的脑脂质代谢进行持续性的改善, 对患者的脑缺血情况之下产生的卵磷脂加以分解, 所以能够进一步对脑组织进行保护, 防止患者因为缺血而产生相关的损害, 而且这种药物能够有效对患者脑组织的相关能量代谢进行积极的改变, 因此对预防脑水肿能发挥理想的治疗效果, 药物可在一定程度上降低血小板的年度, 促进患者的微循环改善, 所以对推行意识障碍具有重要意义。远期记忆回顾法属于一种记忆疗法, 它能有效的唤醒患者年轻某阶段的相关记忆片段, 因此对患者的记忆力和认知功能改善发挥了重要的意义, 两

种方法联合应用具有重要的价值。综上所述, 在治疗脑血管性痴呆症的时候对患者应用胞二磷胆碱联合远期记忆回顾法进行治疗能有效的改善相关症状, 促进患者的恢复, 值得推广。

参考文献:

- [1] 钱悠悠. 胞二磷胆碱、阿司匹林联合银杏叶片治疗脑血管性痴呆的疗效观察 [J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(01):48-51.
- [2] 王若丹. 胞二磷胆碱联合远期记忆回顾法治疗脑血管性痴呆症的疗效观察 [J]. 湖南师范大学学报 (医学版), 2018, 15(04):69-72.
- [3] 刘丹丹. 远期记忆回顾法治疗脑血管性痴呆症的临床疗效观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(03):161-162.

(上接第 77 页)

胸背部带状疱疹后神经痛的临床疗效分析 [J]. 中华全科医学, 2018, 16(3):876.

- [2] 丁杨, 陶小华. 氦氖激光联合普瑞巴林治疗带状疱疹后

遗神经痛的临床疗效观察 [J]. 健康研究, 2017, 12(05):86-87.

- [3] 李圣洪, 张光志, 董庆鹏, 等. 半月神经节脉冲射频联合药物治疗急性期面部带状疱疹性三叉神经痛患者的疗效 [J]. 实用疼痛学杂志, 2018, 14(2):105.